SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5685 2023	C.D.P. No.:	1329
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	PAULA ALEJANDRA TELLO FRANCO	C.C.	1.022.354.126 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2023-05-30	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31
Valor Mensual:	$ 2.011.404	Valor a cobrar:	$ 1.167.912

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 723.261	1735		
2	$ 360.215	3896	2023-11-01	2023-11-30
3	$ 1.148.447	4133	2023-12-27	2023-12-31
4	$ 6.412.981	226	2023-12-27	2024-12-31
5	$ 454.188	1364	2024-04-25	2024-12-31
6	$ 1.686.984	1620	2024-05-17	2024-12-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.427.448	$ 0	0	N/A
2	JULIO	$ 1.816.752	$ 354.800	69299265	12/07/23
3	AGOSTO	$ 2.076.288	$ 353.800	69949636	8/08/23
4	SEPTIEMBRE	$ 1.686.984	$ 354.400	70768516	8/09/23
5	OCTUBRE	$ 1.816.752	$ 353.800	70768467	9/10/23
6	NOVIEMBRE	$ 1.816.752	$ 353.800	71895203	8/11/23
7	DICIEMBRE	$ 1.178.447	$ 355.300	72678756	11/12/23
8	DICIEMBRE	$ 378.769	$ 355.300	72678756	11/12/23
9	FEBRERO	$ 129.768	$ 396.500	74197589	12/02/24
10	MARZO	$ 2.076.288	$ 398.300	74964348	12/03/24
11	ABRIL	$ 1.946.520	$ 396.500	75731797	15/04/24
12	MAYO	$ 1.816.752	$ 370.500	77177915	20/05/24
13	JUNIO	$ 1.167.912	$ 370.500	77353595	17/06/24

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.587.500	$ 20.373.576	$ 19.335.432	$ 1.038.144

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-06-01 Hasta: 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Presté los servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Atención de lo pacientes realizados bajos los estandares de calidad, historias clínicas en aplicativo netux.
2	Estar presente en el momento de las entrega y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Estuve presente en el momento de las entrega y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Preoperacional de entregas de turnos y novedades el vehiculo.
3	Garantizar el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica	Garanticé el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas en aplicativo netux
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Di respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Cumplí con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Registro de preoperacionales
6	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Di un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Manejo de tablet y celular institucional correctamente
7	Verificar el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Verifique el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Acta de verificacion
8	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porté de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Uso del carnet institucional

12	Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Reporté y registre los sucesos de seguridad	No aplica en este periodo
13	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehiculo
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignamente y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Buena atención con mis pacientes y con mis supervisores
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Registro de historia clinicas
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o aseguradora	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o asegurado	Entrega de los equipos, soportes de las entradas al almacen de los equipos
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Apliqué las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Correcta ejecución de las actividades para la cual estoy contratado
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asisti, a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Actas y links de asistencia custodiadas por la coordinacion de la unidad funcional
19	Controlar el adecuado uso de elementos de proteccion personal y bioseguridad	controle el adecuado uso de elementos de proteccion personal y bioseguridad	plantillas de entrega de elementos de protección personal
20	tramitar mensualmente durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato cuenta de cobro" certificado de pago de aportes sociales "formato en word de cuenta de cobro" para el pago de sus respectivos honorarios	tramite mensualmente durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato cuenta de cobro" certificado de pago de aportes sociales "formato en word de cuenta de cobro" para el pago de sus respectivos honorarios	entregue cuenta de cobro y planilla de seguridad social puntual y en la fecha establecida
21	las demas actividades asignadas por el supervisor que sean ihnerentes con el objeto del contrato y la ejecucion del convenio 2808992-2021 "APH" dentro de la autonomia e independencia para el desarollo del contrato. contenidadas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	las demas actividades asignadas por el supervisor que sean ihnerentes con el objeto del contrato y la ejecucion del convenio 2808992-2021 "APH" dentro de la autonomia e independencia para el desarollo del contrato. contenidadas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	cumpli con las actividades designadas

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

c.c. 1.022.354.126 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	**DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA**
CARGO:	**ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20**
FIRMA	

Cobro Julio 2024.

CUENTA DE COBRO N° 13

FECHA 08/07/2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

PAULA ALEJANDRA TELLO FRANCO
C.C 1.022.354.126

LA SUMA DE

UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS ($ 1.167.912)

Por concepto de **108 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 5685 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **JUNIO DEL 2024**

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"**

Cordialmente,

PAULA ALEJANDRA TELLO FRANCO
C.C. 1022354126
Teléfono: 3178547432
DIRECCION CARRERA 79 F # 46 -05 SUR
N° CUENTA: 24044613611 CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **PAULA ALEJANDRA TELLO FRANCO**, identificado con **CC** número **1022354126**, aportó en nombre de **PAULA ALEJANDRA TELLO FRANCO**, identificado(a) con **CC** número **1022354126** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-05** y salud **2024-05** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	KE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	SOMETIDO A RÉGIMEN PROTECCIÓN SALUD
231001	Colfondos															0		30	$1.300.000	$208.000	$0	$0	Mayo - 2024	77353595	17/06/2024	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	$1.300.000	$162.500	$0	$0	Mayo - 2024	77353595	17/06/2024	N

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (1).pdf	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5685 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5685 2023 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5685 2023 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 5685 2023.pdf	RP PS 5685 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.